



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARIA D'ESTAT
DE LA SEGURETAT SOCIAL



INSTITUT SOCIAL
DE LA MARINA

SECRETARIA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL



INSTITUTO SOCIAL
DE LA MARINA

**SOL·LICITUD DE REINTEGRAMENT DE PRESTACIÓ PER
INCAPACITAT TEMPORAL ABONADA EN RÈGIM
DE PAGAMENT DELEGAT I NO DEDUÏDA EN ELS
BUTLLETINS DE COTITZACIÓ**

1.- DADES DE L'EMPRESA

Nom i cognoms de la persona que sol·licita la devolució			DNI-NIE-passaport			Càrrec exercit a l'empresa			
Raó social/Nom de l'empresa						Adreça de correu electrònic			
CIF/NIF empresa		Codi d'activitat (CNAE 09)		Règim de la Seguretat Social			Codi compte de cotització (CCC)		
Domicili (carrer o plaça)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat			Província				Telèfon		
Entitat responsable de contingències comunes				Entitat responsable de contingències professionals					

2.- DADES ENTITAT FINANCERA	CODI PAÍS	ENTITAT	OFICINA/SUCURSAL	NÚMERO DE COMPTE		
				D. CONTROL	CCC	
Nom de l'entitat financera			Domicili (carrer o plaça i número)			
Localitat			Província			

3.- DADES DELS TREBALLADORS

Nom i cognoms	DNI - NIE - TIE	Data de la baixa	Base reguladora	Període sol·licitat		Import sol·licitat
				Des de	Fins a	

..... de/d' de 20

Signatura i segell de l'empresa

Sr./Sra. Director/a Provincial de l'Institut Social de la Marina de

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR AMB AQUESTA SOL·LICITUD

Essencial:

- Documentació original acreditativa del poder de representació de l'empresa exercit per la persona sol·licitant (i, si s'escau, DNI-NIE-passaport).
- Comunicat mèdic de baixa (model P-9) i últim comunicat de confirmació corresponent al període sol·licitat de devolució de subsidis d'incapacitat temporal no deduïts, totalment o parcialment, en butlletins de cotització. Si s'ha produït l'alta del treballador/a, comunicat d'alta corresponent al procés d'incapacitat temporal.
- Rebuts salarials justificatius dels imports abonats per l'empresa i percebuts pel treballador, en concepte de subsidi d'incapacitat temporal, durant els mesos en els quals es sol·licita la devolució de subsidis d'incapacitat temporal no deduïts, totalment o parcialment, en els butlletins de cotització.

No essencial:

- Certificació original emesa per la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social, en la qual es certifiqui la situació de l'empresa respecte l'ingrés de cotitzacions.
- Butlletins de cotització (models TC1 i TC2) corresponents a:
 - Mes anterior a l'inici de la baixa (si s'escau, el corresponent al mes d'inici de la baixa). Per a treballadors amb contracte a temps parcial, cal adjuntar els butlletins de cotització corresponents als tres mesos anteriors al mes de la baixa.
 - Mesos per als quals es sol·licita devolucions de deduccions de subsidis d'incapacitat temporal no deduïts en butlletins de cotització.
 - Mes posterior a la finalització del període per al qual es sol·licita devolucions de deduccions.